IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM				
FERNANDEZ HERNANDEZ, JESSICA	40332	5/30/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00				
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors							

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
FERNANDEZ HERNANDEZ, JESSICA	40332	5/30/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso si el reclamante	Estado Libre Asoc la documentación ciado de Puerto R tiene una reclama	ico, de manera que los D	o no proporciona los lar una reclamación contra el Deudores no pueden determinar ado Libre Asociado de Puerto

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
HERNANDEZ, JESSICA FERNANDEZ	40271	5/30/2018	\$0.00	
Reason:	System of the Government basis or supporting docume Retirement System of the G the Debtors are unable to d		t liabilities associated with the Em he Commonwealth of Puerto Rico, tion for asserting a claim against the rnment of the Commonwealth of I rmine whether claimant has a valid of the Government of the Common tors	but fails to provide any ne Employees Puerto Rico, such that I claim against the

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA				
HERNANDEZ, JESSICA FERNANDEZ	40271	40271 5/30/2018 Employees Retirement \$0.00 System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico						
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra dicho sistema, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.							

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

<u>istrucciones</u>

esponda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle osible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se cluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió eviamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué yes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. simismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

nvíe el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a RClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo			
	Postal de 24 Horas			
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental			
Information Processing Center	Information Processing Center			
c/o Prime Clerk, LLC	c/o Prime Clerk LLC			
Grand Central Station, PO Box 4708	850 Third Avenue, Suite 412			
New York, NY 10163-4708	Brooklyn, NY 11232			

Luestionario

•	¿Cuál	es e	l fundamento	de i	su rec	lamaci	ión?
---	-------	------	--------------	------	--------	--------	------

- Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

•	¿Cuál es el monto de su	reclamación (cuánt	o dinero reclama	que se le adeuda):	_
					_

Numero de Evidencia de Reclamación y 1703283 LTS Doc#10128-1 Files 01/3 Reclamante: Jessica J. Fernandez Hernandez 3. Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico? No. Pase a la Pregunta 4. Sí. Responda preguntas 3(a)-(d). 3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó: Departamento de la tamilia 3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación: 6 Septembre 2012 al Dreser 3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable): Jubilación Salarios impagos Días por enfermedad A Queja con el sindicato Vacaciones Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario). 4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución? No. Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f). 4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción. ejartanuento de 4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución: Comisión Apelativa del Servicio 4(c). Número de caso: 4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso: essica 1 terrander

Careciamanae. Jessica J. Febipin Angeles of Fevinande 2

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Case:17-03283-LTS Doc#:10128-1 Filed:01/15/20 Entered:01/17/20 10:13:21 **Exhibit**

123 Administracion Familia y Ninos P.O. BOX 194090, San Juan, PR 00919-4090

Grupo de Pago: SM -Quincenal 12/16/2019 Desde: Hasta: 12/31/2019

Aviso #: 5397868 Fecha Aviso: 12/30/2019

JESSICA FERNANDEZ HERNANDEZ # Empleado: 581878245 DATA IMP **Federal** PR. URB. MEDINA, 123620-Isabela I Dept: Single Estado Civil: Single CALLE 5D #51 Aguadilla Lugar: Concesiones: 0 0 ISABELA. PR 100642 Titulo: Asistente De Servicios Pct. Adcl.: SS: \$1,341.00 Monthly Sueldo: Cant. Adcl.

	HORAS	SINGRIGIE	C					BY	PERSTOS	
			Corriente -		Ac	umulado)			
Descripcion	S	ueldo	Horas	Ingresos	Horas	I	ngresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares				670.50	1,957.50		5,092.00	Fed FICA Med Hospital I		250.73
Bono de Navidad				0.00	• •		600.00	Fed OASDI/Disability - E		1,072.10
Bonificaciones				0.00			600.00	PR Withholding	0.00	42.00
									•	42.00
								•		
								•		
•	•									
								* -		•
	•									
•							•	<u> </u>		
Total:				CTO 50	1.055.50					
	**************	***************************************		670.50	·1,957.50	. 1	7,292.00	Total:	51.29	1,364.83
DEDECE RENDS Descripcion	*** **********************************			(a) Marie & M (a) (a)					TRONG PRINCE	
		Acumulado	Descripcio		Con	riente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	56.99	1,367.76		cap. Obligatorio		1.68	40.32	SM-First Medical Health		2,160.00
I				Medical Health P	'lan	75.75	2,229.00	FSED Disability Plan	22.46	579.24
		•		LB-S VIDA INC		7.00	168.00			
				PUBLICOS 009) A '	10.06	241.44			
			Ahorros-A			20.12	482.88	•		
			AE-Asoc	Emp ELA-Prest 1	Regular	0.00	1,287.66			
				P LA SAG FAM		0.00	320.00			
								•		
										•
•										
			·							
Total:	56.99	1,367.76	Total:			114:61	4,769.30	* Tributable		
	COTVALE BIRESTO		UTO PRI	10.0810.788888			UESTOS	DEDUCE CONSTRUCT		***************************************
Corriente:	670.50		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	0.00	x0.000000.00.60	ALIXED COM	51.29			PAGA NETA
Acumulado:	17,292.00			0.00				171.60		447.61
Vacación Har		*********		Manua Comp.			1,364.83	6,137.06		9,790.11
	00 Balance Previ								NE SAKATAN EN LA	
				Salance Previo:		0.00		Aviso #5397868	3	447.61
	.00 + Acumulado	0:		+ Acumulado:		0.00				
	.00 - Utilizado:			Utilizado:		0.00		Total:		447.61
Balance Final: 0	.00 Balance Final	l:	0.00	Balance Final:		0.00				

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos P.O. BOX 194090 San Juan, PR 00919-4090

Fecha 12/30/2019 Aviso No. 5397868

Cant. Deposito:

\$447.61

A la Cuenta(s) De

JESSICA FERNANDEZ HERNANDEZ URB. MEDINA, CALLE 5D #51 ISABELA, PR 00662 Localizacion: Aguadilla

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito		
Checking	XXXXXXXXXXXXX	•	447.61	
•				
	•		•	
	•			
Total:				
TORI:			447.61	

Gobierno de Puerto Rico DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

ADMINISTRACIÓN DE FAMILIAS Y NIÑOS

6 de septiembre de 2012

Jesica J. Fernández Hernández Bo. Jobos, Calle Ostión # 17 Isabela, Puerto Rico

Estimada señora Fernández Hernández:

Me place comunicarle que usted ha sido nombrado en el puesto Probatorio número 12307679 de Asistente de Servicios, adscrito a la Región Aguadilla, Oficina Local de Isabela, efectivo el 6 de septiembre de 2012.

Devengará un sueldo de \$1,178.00 mensual.

Esta acción conlleva un periodo probatorio de cuatro (4) meses del 6 de septiembre de 2012 al 5 de enero de 2013. Se realizarán dos evaluaciones, una el 5 de noviembre de 2012 y la final el 5 de enero de 2013

Le deseamos éxito en su nueva encomienda.

Cordialmente,

Maria Luisa Torres Cólón Administradora Auxiliar Interina Oficina de Recursos Humanos

mpm

c Director Regional Aguadilla